

**OTOMATİK KATILIM İŞVEREN YETKİLİSİ TANIMLAMA VEYA İPTAL FORMU**

Firma Unvanı

Grup Protokol No:

Firma VKN: **KURUM ADINA İŞLEM YETKİSİNE SAHİP OLACAK KULLANICI BİLGİLERİ**

	1. YETKİLİ	2. YETKİLİ	3. YETKİLİ
T.C. Kimlik No			
Uyruk*			
Adı Soyadı			
Görevi/Unvan			
Doğum Tarihi			
Doğum Yeri			
Cep Telefonu			
E-Posta			
Yetki Kodları** Tanımlanacak	<input type="checkbox"/> Giriş <input type="checkbox"/> Admin <input type="checkbox"/> Görüntüleme	<input type="checkbox"/> Giriş <input type="checkbox"/> Admin <input type="checkbox"/> Görüntüleme	<input type="checkbox"/> Giriş <input type="checkbox"/> Admin <input type="checkbox"/> Görüntüleme

Bu formda yer alan bilgilerin, ..... VKN nolu şirketimiz için bağlayıcı ve geçerli olduğunu, bu bilgilere istinaden şirketimize ve yetkili kıldığımız kişilere verilen şifre ve diğer bilgileri gizli tutmakla yükümlü olduğumuzu, bunların yetkisiz kişilerce kullanılmasından, deşifre olmasından doğabilecek her türlü sonuçtan şirketinizin herhangi bir sorumluluğunun bulunmayacağını kabul, beyan ve taahhüt ederiz.

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamındaki bilgilendirmemize Katılım Emeklilik internet sitesinden ([www.katilimemeklilik.com.tr](http://www.katilimemeklilik.com.tr)) ulaşabilirsiniz.

Bu sayfada yer alan kullanıcılara Kurumsal İnternet Şube yetkisi verilecektir. İşveren Yetkilisi aynı zamanda İşveren Takip Sistemi'ne de tanımlanacaktır. Değişiklik yapmak istediğiniz durumda iki yetki ortak olarak değiştirilecektir. İşbu YETKİ BELGESİ, yetki belgesinin iptali ile ilgili olarak Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş.' ye yazılı bir bildirim yapılınca kadar geçerli olacaktır.

\* Sadece Türkiye Cumhuriyeti vatandaşları işveren yetkili kişisi olarak tanımlanabilmektedir.

\*\* En fazla 1 adet tercih yapılmalıdır.

**İŞLEM YETKİSİ İPTAL OLACAK KULLANICI BİLGİLERİ**

	1. YETKİLİ	2. YETKİLİ	3. YETKİLİ
Adı Soyadı			
T.C. Kimlik No			

**Ekler:**

- Tanımlanacak İşveren Yetkilisinin Kimlik Fotokopisi
- Formu İmzalayan İşveren Temsilcisi İmza Sirküleri (Noter Onaylı)

İşveren Temsilcisi***	Ad - Soyad	Tarih	Kaşe-İmza

\*\*\*İşveren Temsilcisi Ad Soyad alanında imza sirkülerinde yer alan kişinin bilgileri yer almalıdır. İşveren temsilcisi imza alanında, şirket kaşesi üzerine veya şirketin ticari unvanı altına imza sirkülerindeki kişilerin imzaları alınarak form ekine noter onaylı imza sirküleri eklenmelidir.

Not: Bu form, ekte yer alan belgeler ile birlikte ke\_kurumsalhizmetler@katilimemeklilik.com.tr mail adresine iletilmelidir.